In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucratif use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.







PLAN

- 1- Définition
- 2- Hémolyse physiologique
 - Siège
 - Mécanisme
 - Conséquences
- 3- Hémolyse pathologique
 - Siège
 - Mécanisme
 - Tableau chronique
 - Tableau aigu
- 4- Etiologies
 - Congénitales
 - Aquises

DEFINITIONS

■ HÉMOLYSE : GR <u>sénescent</u> = <u>120</u> jr = <u>Destruction</u>

 HYPER-HEMOLYSE : Destruction <u>prématurée</u> dépassant les <u>capacités compensatrices</u> de la MO

HEMOLYSE PHYSIOLOGIQUE

- 1-Siège: Extra Vx = SRE = Rate, Foie, MO
- 2- <u>Mécanisme</u> :

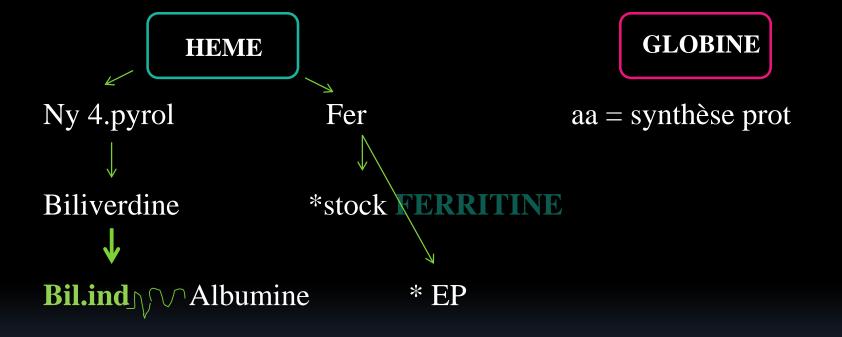
GR sénescent = **Epuisement ENZ**

→ VATP pompe Na+/K+ H2O

- Protection anti oxydants

→ Vol. GR

Conséquences :



HEMOLYSE PATHOLOGIQUE

- Siege:
 - Extra Vx : SRE H. chronique
 - Intra Vx H. aigue

HEMOLYSE PATHOLOGIQUE

Tableau chronique

clinique:

- Insidieux
- ***** TRIADE HEMOLYTIQUE

Biologie:

- * Anémie macro, micro, normo
 - ❖ GB ↑ou Nl , Plq ↑ou Nl
 - * Rétic > 120 000
 - * FS: Myélémie, EB, polychromatophilie
 - Biochimie: Bili ind. LDH

HEMOLYSE PATHOLOGIQUE

Tableau aigu

clinique:

- Choc
- **❖** Tacycardie, pouls filant, hypo TA, PCM, oligurie, *Hb URIE*

Biologie:

- Anémie
 - Hb émie (test au lit)
- ♦ Biochimie : A Bili ind LDH HAPTOGLOBINE

ETIOLOGIES

A- CONGENITALES : corpusculaires

B-AQUISES : Extra corpusculaires +++
 corpusculaire

ETIOLOGIES

• A- CONGENITALES:



MSH Elliptocytose quantit = thalassemies

qualit = drépano

G6PD

PK

A- AQUISES :

- Infectionspaludisme , septicémie
- Toxiquesvenins
- Medicamenteuses
- Immunoallo
- <u>.....auto</u>
- Corpusculaire:.....HPN



Sur: www.la-faculte.net

Pour utilisation Non-lucrative